# 国家食品安全示范城市

# 省级初评报告书

（2022年度）

评价验收城市：

所 在 地： 省/自治区/直辖市

填报日期 年 月

填 表 说 明

一、本表用钢笔、签字笔填写或计算机填写，使用仿宋小四号，数字统一用阿拉伯数字。

二、要求简明扼要、清楚，内容真实，可另附页。

三、本表由评价验收城市所在省（自治区、直辖市）食品安全委员会负责填写，报国务院食品安全办。

四、本表一式四份。

评价验收城市基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **城市****基本****信息** | 城市名称 |  |
| 城市类别 | 计划单列市□ 副省级城市□ 地级城市□直辖市的区□ 直辖市的县□  |
| 食品安全委员会负责人 |  | 职务 |  |
| 食品安全办负责人 |  | 职务 |  |
| 食品安全办联系人 |  | 联系方式 |  |
| 自评时间 |  | 是否通过社会公示 |  |
| **城市自评情况** | 阐述城市基本情况，创建工作部署落实情况，工作措施和取得成效；简述自评过程（包括评价方式、评价内容、参与评价人员等情况）、总体情况（包括自评总体情况、存在不足和下一步改进措施等），自评结论和公示情况（包括时间、内容、形式、收到的意见和受理处理情况等），限5000字以内。 |

省级初评情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **省级食品安全委员会****基本信息** | 食品安全委员会名称 |  |
| 食品安全委员会负责人 |  | 职务 |  |
| 省食品安全办负责人 |  | 职务 |  |
| 省食品安全办联系人 |  | 联系方式 |  |
| 初评时间 |  | 是否通过社会公示 |  |
| **否决项****情况** | 是否严格落实《地方党政领导干部食品安全责任制规定》 | 是□否□（附情况说明） |
| 三年内是否发生重大及以上食品安全事故 | 是□ 否□（附情况说明） |
| 三年内是否发生农药兽药残留超标、非法添加、校园食品安全等事件，引发广泛关注、造成严重不良社会影响 | 是□ 否□（附情况说明） |
| 三年内是否有隐瞒、谎报、缓报食品安全事故的情形 | 是□ 否□（附情况说明） |

省级初评报告

|  |
| --- |
| 简述省级初评过程（包括评价方式、评价内容、参与评价人员等情况）、总体情况（包括初评总体情况、创建城市的工作成效、特色亮点，存在不足和下一步建议等），初评结论和公示情况（包括时间、内容、形式、收到的意见和受理处理情况等），限5000字以内。省（区、市）食品安全委员会（盖章） 年 月 日 |